

## ANEXO IV

### COMUNICACIÓN AL PROFESORADO DEL SAED DEL INICIO DE LA ATENCIÓN EDUCATIVA

#### DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Curso y etapa en el que se encuentra escolarizado/a: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL CENTRO

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad/Distrito: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Tipo de centro: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos del/de la director/a: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Se comunica que la fecha de comienzo de la atención será el:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

#### DURACIÓN PREVISTA. DÍAS Y HORAS DE ATENCIÓN

Los documentos que se deberán cumplimentar son los siguientes:

- Informe semanal de la atención educativa domiciliaria (Anexo IX).
- Informe final del/de la profesor/a del SAED (Anexo X).
- Informe sobre el proceso educativo durante el periodo de prestación del SAED para el centro de referencia (Anexo XI).

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
El/la responsable del SAED.

Fdo.: \_\_\_\_\_